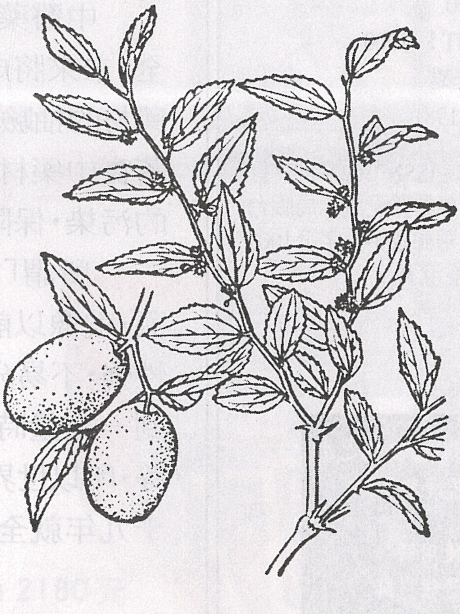
甘麥大棗湯抗焦慮作用之研究

謝明村/中國醫藥學院中國藥學研究所

甘麥大棗湯爲中醫臨床上常用於治療臟躁之方劑，首載於《金匱要略·婦人雜病脈症并論》，由炙甘草、浮小麥及大棗等三味藥所組成，主治婦人臟躁。症見精神恍惚，悲傷欲哭，不能自主，呵欠頻發或失眠盜汗；現今藥理學研究證實具鎭靜及抗痙攣作用。本研究擬採雙向主動迴避式反應否(Two-way active avoidance)、黑白室(Black and white chambers)及上升性十字型迷宮(Elevated plus-maze)之焦慮模式，來探討甘麥大棗湯之藥效，並以diazepam,buspirone爲正對照組。

甘麥大棗湯於0.3～1.0g/kg劑量下，可減少大白鼠在雙向主動迴避反應之非條件反應次數及誤動作次數，而對條件反應次數則不影響；另可增加小白鼠於黑白室模式下在白室之滯留時間，並減少在黑室之滯留時間；最後，於上升型十字型迷宮下，可增加小白鼠在開放臂之滯留時間百分率、開放臂進入次數則不影響。另由運動活性及電痛閾値之測定，甘麥大棗湯於實驗劑量下並不具鎭痛活性，但在1.0g/kg劑量下具降低運動量之作用。由上述結果顯示，甘麥大棗湯於0.3g/kg具抗焦慮之活性，且與鎭痛、鎭靜之活性無關，其作用型態與buspirone相似；而在1.0g/kg劑量下，其作用型態與diazepam相似。



在黑白室焦慮實驗模式，甘麥大棗湯可增強低劑量5-HTP及合成抑制劑PCPA之作用，抑制高劑量5-HTP之作用；亦可增強buspirone及ritanserin之作用。而在甘麥大棗湯進一步之生化研究，在0.3g/kg時可增加腦幹內5-HIAA之濃度，並減少5-HT之濃度。

綜合上述結果，甘麥大棗湯於小劑量(0.3g/kg)下具抗焦慮作用，其作用機轉與增加腦內5-HT之turnover rate有關。